



CIRCOLARE n. 475

Alla c.a. dei Genitori della Classe 1A CL

OGGETTO: Visita guidata al Museo Galileo Galilei il 9 maggio 2025

Autorizzata la proposta del referente prof. Luigi Fabbri, con la presente si comunica che, in base all'attività programmata dal Consiglio di classe del mese di novembre è prevista la visita guidata così delineata:

Destinazione e valenza formativa: Visita guidata al museo Galileo Galilei comprensiva di esperienza didattica 'Galileo e i Fenomeni Celesti'

Data: 9 maggio 2025

Classe partecipante: 1ACL **n. studenti:** 10

Mezzo di trasporto: treno

Costo pro capite previsto: 10 euro (visita guidata) + 13,80 euro trasporto ferroviario + eventuali spese pranzo

Docenti accompagnatori: prof. Luigi Fabbri e prof.ssa Maria Gaia Frediani

Descrizione dell'itinerario: ritrovo presso la stazione di Montevarchi 7:55, partenza treno 8:10 arrivo a Firenze 8:52, percorso cittadino e ingresso museo previsto per le ore 11:45. Pranzo piazza della Repubblica con eventuale sosta Hard Rock caffè. Rientro con treno delle 15:45, arrivo a Montevarchi 15:51 e rientro autonomo alle proprie abitazioni.

Si allega alla presente il modulo di autorizzazione alla visita guidata che gli studenti avranno cura di far firmare ai propri genitori e riconsegnare al docente referente entro venerdì 2 maggio 2025.

L'attività è considerata valevole nell'ambito delle ore di didattica orientativa.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci (Firma digitale)

tagliare e riportare compilato e firmato entro il 02 maggio al Prof. Fabbri



**Al Dirigente scolastico
Istituto "B. Varchi"**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe ___ sez. __,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, come da circolare n. 475 del 11 aprile 2025

- a partecipare alla visita guidata al museo Galileo Galilei per il giorno 9 maggio 2025
- è a conoscenza dei dettagli dell'iniziativa (mezzo di trasporto, eventuale costo pro-capite, nominativi docenti accompagnatori, itinerario)
- è a conoscenza che al termine dell'evento gli studenti faranno rientro in maniera autonoma presso la propria abitazione.

Luogo e data _____

Firma Genitori

(solo nel caso in cui sia disponibile l'autorizzazione di un solo genitore) Il/La sottoscritto/a, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore

